

FORMULARIO DE RESPUESTA DEL RECLAMANTE

Reclamación

No. 173184

Reclamante:

(1) Nombre completo	José D. Román Morales
(2) Número de teléfono y correo electrónico	787-929-1423
(3) Año contributivo para el cual reclamó un reintegro y/o créditos contributivos en la Evidencia de Reclamación (Proof of Claim)	2/11/2020
(4) Si en la Evidencia de Reclamación (Proof of Claim) reclamó un reintegro y/o crédito paramás de un año contributivo, desglose la cuantía por cada año contributivo reclamado en la Evidencia de Reclamación (Proof of Claim).	No
(5) Número de seguro social de individuo/ número de seguro social patronal	Redacted
(6) En caso de haber sometido su reclamo ante un proceso administrativo y/o judicial (no relacionado a Título III), provea el número de caso administrativo, judicial o ambos.	N/A
(7) Acompañe copia debidamente ponchada de las planillas de contribución sobre ingresos que están directamente relacionadas con el reintegro o crédito contributivo reclamado en la Evidencia de Reclamación (Proof of Claim), así como cualquier otra documentación que apoye su reclamo.	
(8) Describa en detalle la naturaleza de su reclamación y los fundamentos por los cuales usted cree que tiene derecho al reintegro o crédito contributivo reclamado. Incluya páginas adicionales si es necesario.	
<p><i>Exposición de Motivos</i></p> <p><i>José D. Román Morales expone que trabajó en el Departamento de Educación de Puerto Rico desde 1980-2010. En función de Maestro bajo la incumbencia de tres gobernadores de Puerto Rico. y no se cumplieron con las leyes aprobadas que aumentaban el sueldo anual y otros beneficios contemplados en derechos adquiridos.</i></p> <p><i>Enumerados a continuación...</i></p>	